

特定健康診査情報提供用質問票 兼 同意書

ご記入の上、医療機関にご持参ください。

カナ							
氏名							
生年月日	昭和		年		月		日

住所	常陸太田市		町
性別	男・女	電話番号	

当てはまる選択肢に「○」をつけてください。

質問		選択肢
1	血圧を下げる薬を使用していますか	(1) はい (2) いいえ
2	インスリン注射又は血糖を下げる薬を使用していますか	(1) はい (2) いいえ
3	コレステロールを下げる薬を使用していますか	(1) はい (2) いいえ
4	医師から脳卒中にかかっているといわれたり治療を受けたことがありますか	(1) はい (2) いいえ
5	医師から心臓病にかかっているといわれたり治療を受けたことがありますか	(1) はい (2) いいえ
6	医師から慢性の腎不全にかかっているといわれたり治療を受けたことがありますか	(1) はい (2) いいえ
7	医師から貧血といわれたことがありますか	(1) はい (2) いいえ
8	現在、たばこを習慣的に吸っていますか（合計100本以上又は6ヶ月以上）	(1) はい (2) いいえ
9	20歳の時の体重から10kg以上増加していますか	(1) はい (2) いいえ
10	1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか	(1) はい (2) いいえ
11	日常生活において歩行又は同等の運動を1日1時間以上実施していますか	(1) はい (2) いいえ
12	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか	(1) はい (2) いいえ
13	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか	(1) 何でもかんで食べることができる (2) 歯や歯ぐき、かみ合わせなど気になる部分があり、かみにくいことがある (3) ほとんどかめない
14	人と比較して食べる速度が速いですか	(1) 速い (2) 普通 (3) 遅い
15	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか	(1) はい (2) いいえ
16	朝昼夕の3食以外に間食や甘い飲み物を摂取していますか	(1) はい (2) いいえ
17	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか	(1) はい (2) いいえ
18	お酒（清酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどの程度ですか	(1) 毎日 (2) 時々 (3) 飲まない
19	飲酒日の1日あたりの飲酒量はどの程度ですか（飲まない方は(1)1合未満を選択して下さい） ＜1合の目安＞日本酒（180ml）、ビール（500ml）、焼酎25度（110ml）、ウイスキーダブル1杯（60ml）、ワイン2杯（240ml）	(1) 1合未満 (2) 1～2合未満 (3) 2～3合未満 (4) 3合以上
20	睡眠で休養が十分にとれていますか	(1) はい (2) いいえ
21	運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか	(1) 改善するつもりはない (2) 改善するつもりである (3) 少しずつ始めている (4) 取り組んでいる（半年未満） (5) 取り組んでいる（半年以上）
22	生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか	(1) はい (2) いいえ

既往歴と自覚症状で、当てはまるもの全てに「○」をつけて下さい。

既往歴	(1) 高血圧 (2) 低血圧 (3) 不整脈 (4) 高脂質血症
	(5) 高尿酸血症 (6) 腎不全以外の腎疾患
	(7) 糖尿病 (8) 肝臓病 (9) 胃・十二指腸潰瘍
	(10) うつ (11) 骨粗鬆症
	●その他 ()

自覚症状	(1) 胸部圧迫感 (2) 心悸亢進・動悸 (3) 息切れ (4) 不眠
	(5) 肩こり・腰痛 (6) 手足のしびれ感 (7) 目眩・立眩み
	(8) 頭痛・耳鳴り (9) いつも調子が悪い (10) 腹が張っている
	(11) 下痢 (12) 便秘 (13) 下痢と便秘 (14) 痔の傾向
	●その他 ()

受診者への確認事項	チェック
○情報提供に関する同意について この質問票及び特定健康診査に相当する検査結果を常陸太田市保険年金課に提供することに同意します。	
※検査結果をもとに常陸太田市保険年金課や健康づくり推進課（保健センター）から健康づくりのサポートをさせていただきます。	
※取得した個人情報、常陸太田市における個人情報の取扱いについての条例に基づき適正に管理・保護し、利用させていただきます。	